

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN VERSIÓN PÚBLICA

Formato Transparencia 2023

DATOS GENERALES

Nombre(s): ADOLFO Primer apellido: CARDENAS
Segundo apellido: HERNANDEZ

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Nivel: LICENCIATURA Institución: UNIVERSIDAD DE COLIMA
Carrera o área de conocimiento: MEDICO CIRUJANO Y PARTERO Estatus: FINALIZADO
Documento obtenido: TÍTULO Fecha obtención del documento: 1992-11-12
Lugar dónde se ubica la institución educativa: EN MÉXICO

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

Nivel/ Orden de gobierno:	<u>MUNICIPAL/ALCALDÍA</u>	Ámbito público:	<u>ÓRGANO AUTÓNOMO</u>
Nombre del ente público:	<u>SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN EL MUNICIPIO DE VILLA DE ALVAREZ COLIMA</u>	Área de adscripción:	<u>ÁREA DE SERVICIOS MÉDICOS</u>
Empleo, cargo o comisión:	<u>MEDICO D</u>	¿Está contratado por honorarios:	<u>NO</u>
Nivel del empleo, cargo o comisión:	<u>OPERATIVO</u>	Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión:	<u>2002-02-27</u>
Especifique función principal:	<u>CONSULTA MEDICA GENERAL EN CONSULTORIOS DE DIF MUNICIPAL Y UNIDADES BÁSICAS DE REHABILITACIÓN FÍSICA NORTE Y SUR DE LA MISMA INSTITUCIÓN. .</u>	Teléfono de oficina y extensión:	<u>3123110893</u>

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

Calle:	<u>AV. ENRIQUE CORONA MORFIN ESQ. TIBURCIO AGUILAR</u>	Número exterior:	<u>S/N</u>
Número interior:	<u>N/A</u>	Colonia/Localidad:	<u>CENTRO</u>
Municipio/Alcaldía:	<u>VILLA DE ÁLVAREZ</u>	Entidad Federativa:	<u>COLIMA</u>
Código postal:	<u>28970</u>		

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

Ámbito/Sector en el que laboraste:	<u>PÚBLICO</u>	Nivel/Orden de gobierno:	<u>FEDERAL</u>
Ámbito público:	<u>ÓRGANO AUTÓNOMO</u>	Nombre del ente público:	<u>ISSSTE COLIMA</u>
Área de adscripción:	<u>CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS</u>	Empleo, cargo o comisión:	<u>MEDICO GENERAL SUPLENTE</u>
Lugar donde se ubica:	<u>EN MÉXICO</u>	Función principal:	<u>MEDICO GENERAL SUPLENTRE EN EL AREA DE CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS EN LA CLINICA ISSSTE COLIMA "DR MIGUEL TREJO OCHOA".</u>

Fecha de ingreso: 1993-10-01

Fecha de término: 1998-05-31

Ámbito/Sector en el que laboraste:	PÚBLICO	Nivel/Orden de gobierno:	ESTATAL
Ámbito público:	ÓRGANO AUTÓNOMO	Nombre del ente público:	SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA
Área de adscripción:	HOSPITAL CIVIL DE COLIMA AREA DE URGENCIAS	Empleo, cargo o comisión:	MEDICO GENERAL SUPLENTE MEDICO GENERAL SUPLENTE EN AREA DE URGENCIAS DEL HOSPITAL CIVIL DE COLIMA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE COLIMA
Lugar donde se ubica:	EN MÉXICO	Función principal:	
Fecha de ingreso:	1998-06-12	Fecha de término:	2002-01-31

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE

Ingresos netos del declarante (Entre el 1 de enero y 31 diciembre del año inmediato anterior)

I. Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos)	706942
II. Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5)	0
II.1 Por actividad industrial, comercial y/o empresarial	
Nombre o razón social	Monto
Tipo de negocio	
II.2 Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)	
Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia	Monto
II.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías, y/o asesorías (Después de impuestos)	
Tipo de servicio prestado	Monto
II.4 Por enajenación de bienes (Después de impuestos)	
Tipo de bien enajenado	Monto
II.5 Otros ingresos no considerados anteriormente (Después de impuestos)	
Especificar tipo de ingreso (Arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguro de vida, etc.)	Monto
A.- Ingreso anual neto del declarante (Suma del numeral I y II)	706942
C.- Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante	706942